

| | |
|---|--|
| ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: No. DE FAX (<i>Optativo</i>):</p> <p>DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>):</p> <p>ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):</p> | SOLO PARA USO DE LA CORTE <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Sólo para Información</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">No entregue a la corte</p> |
| <p>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</p> <p>DIRECCIÓN:</p> <p>DIRECCIÓN POSTAL:</p> <p>CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL:</p> <p>NOMBRE DE LA SUCURSAL:</p> | |
| NOMBRE DEL MENOR: NOMBRE DEL PADRE: | <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Sólo para información</p> |
| <p>RECLUSIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CORRECCIONES Y REHABILITACIÓN, DIVISIÓN DE JUSTICIA DE MENORES</p> | NÚMERO DEL CASO: MENOR: <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">No entregue a la corte</p> |

1. a. Nombre del menor:
- b. Fecha de nacimiento del menor:
2. a. Fecha de audiencia: Departamento: Sala:
- b. Funcionario judicial (*nombre*):
- c. Personas presentes:
- Menor Abogado del menor Madre Padre Tutor Fiscal adjunto de distrito
- Otros de acuerdo a lo que se adjunta en la orden de actas.

LA CORTE DETERMINA Y ORDENA:

3. El menor tenía menos de 18 años de edad en el momento que se cometió el delito por el que está siendo recluido en la División de Justicia de Menores.
4. El estado mental y físico y la idoneidad de este menor hacen que sea probable que el menor se beneficie de la disciplina reformativa u otros tratamientos brindados por la División de Justicia de Menores.
5. a. Se recluirá al menor en la División de Justicia de Menores por un periodo de 90 días para observación y diagnóstico.
- b. Se recluirá al menor en la División de Justicia de Menores para ser admitido.
- c. El menor es un pupilo de la División de Justicia de Menores bajo una reclusión anterior, y
 - se lo vuelve a recluir en la División de Justicia de Menores, o
 - vuelve a la División de Justicia de Menores con la siguiente recomendación:
 - que se revoque la condición de libertad supervisada del menor;
 - que no se revoque la condición de libertad supervisada del menor; o
 - que la condición de libertad supervisada del menor sea determinada por la División de Justicia de Menores.
6. El menor ha sido declarado un pupilo de la corte y se lo recluye basado en las siguientes peticiones fundadas:

| | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------|---------------|--------------|---------------|--------------------------|----------------|
| <u>Fecha de la</u> | <u>petición fundada</u> | <u>Delito</u> | <u>Código</u> | <u>Grado</u> | <u>707(b)</u> | <u>Reclusión añadida</u> | <u>Condena</u> |
| a. | | | | | | | |
| b. | | | | | | | |

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL MENOR: _____ | NÚMERO DEL CASO: MENOR: |
|----------------------------|--------------------------------|

| <u>Fecha de la petición fundada</u> | <u>Delito</u> | <u>Código</u> | <u>Grado</u> | <u>707(b)</u> | <u>Reclusión añadida</u> | <u>Condena</u> |
|---|---------------|---------------|--------------|---------------|--------------------------|----------------|
| 6. c. | | | | | | |

d.

e.

Continúa en el Adjunto 6.

7. El menor tiene crédito por _____ días bajo custodia segura.

8. El período máximo de reclusión es (*escriba los años y meses*):

9. Se le ordena al menor que pague una multa de restitución de (*escriba la cantidad en dólares*): \$

10. Se le ordena al menor que pague restitución a la víctima de acuerdo a lo declarado en el adjunto 10.

11. Necesidades excepcionales:

a. El menor es una persona con necesidades excepcionales.

b. Los expedientes de educación no indican que se haya hecho una determinación con respecto a las necesidades excepcionales que pueda tener el menor.

c. El menor tiene un programa de educación individual y ésta:

está incluido como adjunto 11c.

se proporcionará a la División de Justicia de Menores cuando se obtenga.

12. La corte solicita que se considere el menor para el Programa de

13. La corte solicita que se envíe una copia del Informe de Resumen Clínico al abogado del menor (*escriba el nombre y la dirección del abogado*):

14. Se le indica al funcionario de libertad condicional que envíe una copia de los registros médicos del menor a la División de Justicia de Menores antes de que el menor sea recluso.

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL MENOR: | NÚMERO DEL CASO: MENOR: |
|---------------------------|--------------------------------|

15. Al menor le han no le han recetado medicamentos psicotrópicos.
Tipo y dosis del medicamento (*especifique*):

Se proporciona documentación adicional en el Adjunto 15.

16. Dicho medicamento psicotrópico, si todavía necesario de acuerdo a la evaluación de un médico de la División de Justicia de Menores, se le podrá seguir dando al menor por un período que no exceda los 60 días de la fecha de entrega del menor al centro de recepción y clínica de la División de Justicia de Menores.

Fecha:

FUNCIONARIO JUDICIAL